職場体験計画

会社名： 連絡先

業　種： 責任者：

職　種：

|  |  |
| --- | --- |
| 体験期間  　　時間 | 年　　　月　　日（　）～　　　年　　　月　　　日（　）  　　：　　～　　：　　（昼休み　　：　　～　　：　　） |
| 実施場所 |  |
| 実施概要 |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 確定日  または曜日 | 体験内容 | | 備考 |
| AM | PM |
| １日目 |  |  |  |  |
| ２日目 |  |  |  |  |
| ３日目 |  |  |  |  |
| ４日目 |  |  |  |  |
| ５日目 |  |  |  |  |

開始日から２週間以内で５日間の体験設定してください。